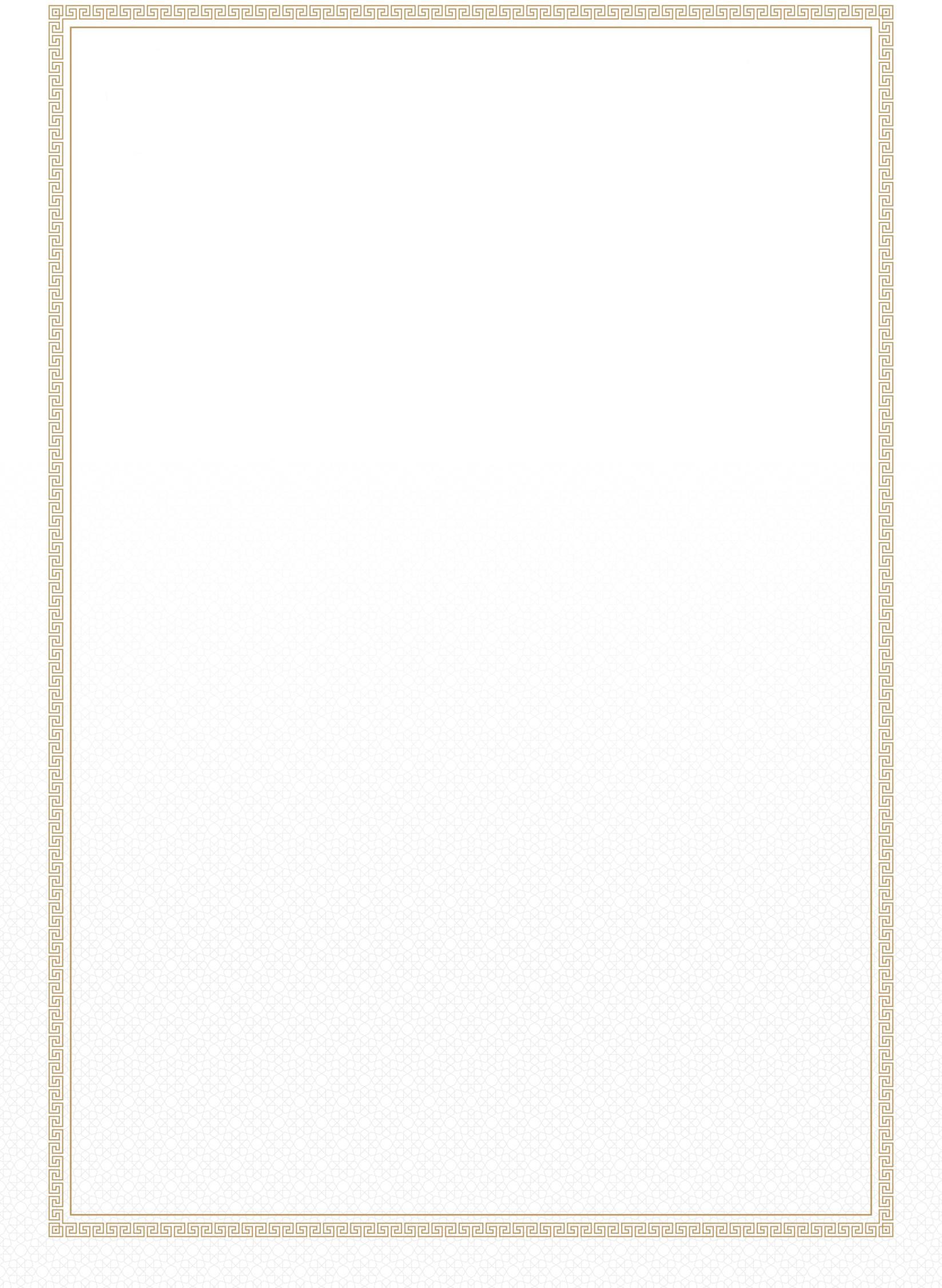
GÖREV BELGESİ

… /… / 2021



|  |  |
| --- | --- |
|  | **İŞYERİ/FİRMA BİLGİLERİ** |
| İŞYERİ/FİRMA UNVANI | : |
| FAALİYET ALANI | : |
| İŞYERİ/FİRMA ADRESİ | : |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERSONEL BİLGİLERİ** |
| ADI-SOYADI | : |
| TC KİMLİK NO | : |
| SOSYAL GÜVENLİK NO | : |
| GÖREVİ VE MUAFİYET NEDENİ | : |
| GÖREVLİ OLDUĞU  ZAMAN DİLİMİ | : |
| İKAMET ADRESİ | : |
| VARSA SERVİS/ARAÇ PLAKASI | : |

|  |  |
| --- | --- |
| **TAAHHÜT VE İMZA** | |
| Yukarıda kimlik bilgileri verilen kişinin şirketimiz/firmamız personeli olduğunu ve sokağa çıkma kısıtlaması sırasında hizmetine ihtiyaç duyulduğunu beyan ederim. | Yukarıda bilgileri verilen şirkette/firmada çalıştığımı, tarafıma verilen bu belge ile tanınan muafiyeti, muafiyet sebebi, zamanı ve güzergahına uygun şekilde kullanacağımı beyan ederim. |
| **İşyeri/Firma yetkilisi Tarih, Kaşe ve İmza** | **Görevli Personel Tarih ve İmza** |